



D/46  
मूल्य 25/- मात्र

**पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं  
आयुष विश्वविद्यालय छत्तीसगढ़ रायपुर (छ.ग.)**

प्रवेश/परीक्षा पात्रता हेतु आवेदन पत्र

कमांक.

प्रति,

कुलसचिव,

पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय,  
रायपुर (छत्तीसगढ़)

शुल्क रु.....

जमा कर

वित्त लिपिक/अधीक्षक

महोदय,

मैं पंडित दीनदयाल उपाध्याय स्मृति स्वास्थ्य विज्ञान एवं आयुष विश्वविद्यालय, रायपुर (छत्तीसगढ़) द्वारा आयोजित कक्षा.....की मुख्य परीक्षा वर्ष 20..... में नियमित छात्र के रूप में सम्मिलित होना चाहता/चाहती हूँ। मेरी शैक्षणिक अर्हताएं निम्नानुसार हैं:-

उत्तीर्ण परीक्षा	वर्ष	लिए गये विषय	प्राप्तांक/पूर्णांक	बोर्ड/वि.वि.
10वीं				
10+(इंटरमीडिएट)				
स्नातक/स्नातकोत्तर				

- सभी परीक्षाओं की अंकसूचियों की सत्यापित प्रतियां संलग्न है।
- निर्धारित शुल्क विश्वविद्यालयमें जमा कर दिया है, रसीद की प्रति संलग्न है।

आपसे निवेदन है कि मुझे उक्त कक्षा में प्रवेश/परीक्षा में सम्मिलित होने हेतु पात्रता प्रमाण-पत्र प्रदान करने की कृपा करें।

मैं यह घोषणा करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दी गई जानकारी एवं प्रमाण-पत्र पूर्णतः सही है उपरोक्त जानकारी किसी भी समय असत्य पाये जाने पर दिया गया प्रमाण -पत्र विश्वविद्यालय द्वारा निरस्त कर दिया जाता है, भा.द.वि. के अनुसार कार्यवाही की जाती है, प्राथमिकी दर्ज कराई जाती है तो मुझे कोई आपत्ति नहीं होगी।

इस विश्वविद्यालय के संबद्ध महाविद्यालय में प्रवेश लेने या वहां से परीक्षा में सम्मिलित होने के लिए उपर्युक्त विवरण एवं दस्तावेज पात्रता प्रमाण-पत्र हेतु संलग्न है।

दिनांक .....

आवेदक के हस्ताक्षर

नाम .....

पिता /पति का नाम .....

पत्र व्यवहार का पता .....

पूरा पता .....

.....

1. नियमित छात्रों के लिए प्रवेश की अंतिम तिथि से 1 माह तक निर्धारित शुल्क रूपये 100/-

2. प्रवेश की अंतिम तिथि से 1 माह के बाद विलंब शुल्क रूपये 200/- अतिरिक्त देय होगा।